

งานที่ให้บริการ	การรับสมัครเด็กก่อนวัยเรียน
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ส่วนการศึกษา องค์การบริหารส่วนตำบลท่าช้าง

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าช้าง

จังหวัดนครศรีธรรมราช 80150
โทรศัพท์ : 0-7548-9111
โทรสาร : 0-7548-9111

ระยะเวลาเปิดให้บริการ
วันจันทร์ ถึง วันศุกร์
(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.

หลักเกณฑ์ เงื่อนไขและวิธีการในการยื่นคำขอ

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าช้าง จะเปิดรับสมัครเด็กเล็กโดยทำการคัดเลือกให้เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัครดังต่อไปนี้

คุณสมบัติของผู้สมัคร

1. เด็กที่มีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่ในเขต อบต.ท่าช้าง และพื้นที่ใกล้เคียง
2. เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ 3- 5 ปี
3. เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่นๆ ที่ทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

รายการเอกสาร หลักฐานหลักฐานประกอบ

หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

1. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ที่กรอกสมบูรณ์แล้ว
2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด
3. สำเนาสูติบัตร จำนวน ๑ ชุด

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

1 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจุฬาภรณ์พัฒนา ๑

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

 pdfelement

ขั้นตอนการรับสมัครเด็กก่อนวัยเรียน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กประจำตำบล



ผู้ปกครองเด็กขอรับใบสมัคร
ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กประจำตำบลสมัครเด็ก



ยื่นใบสมัคร พร้อมเอกสาร หลักฐาน



กรอกข้อมูลในใบสมัคร

ใช้เวลาทั้งสิ้น 20 นาที

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่
สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลท่าช้าง
โทรศัพท์ 0-7548-9111 หรือเว็บไซต์ www.thayang.go.th

 pdfelement

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านจุฬาภรณ์พัฒนา ๑ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าช้าง

เขียนที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านจุฬาภรณ์พัฒนา ๑

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

1. เด็กชื่อ-นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....

(นับตั้งแต่วันที่ 16 พฤษภาคม.....) โรคประจำตัว.....

3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

4. ที่อยู่จริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

บิดาชื่อ.....อาชีพ.....

มารดาชื่อ.....อาชีพ.....

มีพี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดา-มารดาหรือผู้ดูแลการะ

1. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ

1.1 () บิดา () มารดา () ทั้งบิดามารดาพร้อมกัน

1.2 () ญาติ (โปรดระบุ).....

1.3 () อื่นๆ (โปรดระบุ).....

2. อาชีพของบิดา-มารดา หรือผู้ดูแลการะ.....

3. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ 1 มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท

4. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....ของเด็ก

5. ผู้ที่รับส่งเด็ก(นาง/นางสาว).....นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับ.....

ของเด็ก เบอร์ที่สามารถติดต่อได้.....

คำรับรอง

1. ข้าพเจ้ารับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของ อบต. เข้าใจแล้วพร้อมที่จะนำเด็กมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตาม ประกาศและหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง

2. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการนำเด็กเข้ารับการศึกษาระดับอนุบาลที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านจุฬาภรณ์พัฒนา ๑ ของ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าช้าง

3. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าช้างและยินดีปฏิบัติตาม

คำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านจุฬาภรณ์พัฒนา ๑ กำหนด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร.....

(.....)